Junta de Castilla y León

Sacyl

La información contenida en esta hoja es confidencial y su uso es estrictamente sanitario (Ley 14/1986, General de Sanidad, Art.10.3).

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

ESTUDIO DE CONVIVIENTES Y CONTACTOS

IDENTIFICACIÓN DEL CASO ÍNDICE

Fecha de notificación: ..... / ..... / ..... Nº de caso en SIVE (NO RELLENAR) .....

Nombre: ..... Primer Apellido: ..... Segundo Apellido: .....

D.N.I.: ..... Teléfonos de contacto: .....

DATOS DEL MÉDICO QUE REALIZA EL ESTUDIO DE CONTACTOS

Nombre y apellidos: ..... **Z.B.S.:** .....

Teléfono: ..... Correo electrónico: .....

CENSO DE CONVIVIENTES Y CONTACTOS

Apellidos y Nombre	Sexo[1]	F. nac.[2]	Grado de expos.[3]	BCG[4]	PT [5] y fecha	PT booster[5] y fecha	PT de control a los 2-3 meses en PT negativos	Otras muestras[6]	Quantiferon[7]	Rx[8]	Dco.[9]	Qp[10] y fecha de inicio	Pauta y Duración[11]

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

1 Sexo
H - hombre
M - mujer

2 F. nacimiento
dd/mm/aa

3 GRADO DE EXPOSICIÓN
1 Intimo ≥ 6 h. diarias (al menos 2 días seguidos o tres alternos)
2 Frecuente < 6 h. diarias (al menos 2 días seguidos o 3 alternos)
3 Esporádico (contacto no diario, puntual)

4 BCG: 1 (si), 2 (no), 3 (no sabe)

5 PT (Prueba de tuberculina): 1 (positivo), 2 (negativo), 3 (no realizado), 4 (pendiente)

6 Especificar el tipo de muestra

7 QUANTIFERON: 1 (positivo), 2 (negativo), 3 (no realizado), 4 (pendiente)

8 RADIOLOGÍA: 1 (patológico), 2 (no patológico), 3 (no realizado), 4 (pendiente)

9 DIAGNOSTICO: 1 (no infectado) 2 (infectado) 3 (sospecha de enf. tuberculosa) 4 (no estudiado) 5 (pendiente)

10 QP = Quimioprofilaxis: 1 (QPX primaria) 2 (QPX secundaria) 3 (no procede) 4 (pendiente)

11 PAUTA y DURACIÓN: 1 (INH, 2 meses), 2 (INH, 6 meses), 3 (INH+R, 3 meses), 4 (otra pauta, especificar)